|  |  |
| --- | --- |
| （別紙様式１） |  |
| 受付番号 |
|  |

研究データ保存期間延長に関する届出書

　　　年　　　月　　　日提出

日本赤十字九州国際看護大学

　　学長　　　　　　　　殿

　申請者　 所属

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（印）

　※学部生・大学院生の場合

　　　　　　　　　　指導教員名　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 承認番号 |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究責任者 |  | | |
| 延長する理由 |  | | |
| 延長期間 | （　　　　　）年間保有に加えて  さらに（　　　　　）年間保有する | | |
| 保有期限 | 年　　月　　日から　　　　　　年　　　月　　日まで | | |